



DOCUMENTO DE SOLICITUD PARA ASOCIARSE AL GRUPO CULTURAL MICOLOGICO VERPA

Nombre y apellidos de/l/la solicitante:

Dirección: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Cód. Postal: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ Localidad: _____

Estado civil: _____ D.N.I: _____

Solicita su incorporación como socio de número al Grupo Cultural Micológico Verpa, domiciliando los pagos en la cuenta que mantiene en el Banco o Caja

IBAN:

E S _____

Logroño, a _____ de _____ de _____

El/la solicitante (firma)

Socios avalistas (tres) firmas: